

こどもホスピス病棟は医療機器の関係でレンタル対象外となります

Wi-Fi



日額
400^(税込)円
×ご利用日数

1DAY

1日単位でレンタル可能

カンタン
3Step

Step1

Wi-Fiは1階入院セット受付にてお申込みください

本人確認コピーをご持参ください



本人確認が必要です
ご契約者様の免許証等
コピーを必ずご持参ください

Step2

お申込当日から
ご利用いただけます



1日単位で利用可能です
日額単価×利用期間
貸出日もレンタル料に含まれます

Step3

Wi-Fiを1階入院セット受付
へご返却下さい



受領書をお渡しします
ご返却日までの請求となります
紛失された場合は
弁償金が発生します

詳しくは

1階入院セット受付

までお越しください

- ※ 入院セットサービスとWi-Fiレンタルサービスのご契約については、別契約となりますのでご了承ください
お手順をお掛けしますが、それぞれ別の申込用紙に、ご記入いただきますようお願いいたします
- ※ 1日3GB・月間90GB以上のご利用があった場合には、速度、通信量等を一時的に制限させていただくことがあります
- ※ 本人確認コピー 裏面に記載がある場合は裏面のコピーもお願いします

1

申込書の提出

本人確認書類コピーをご持参の上、
申込書必要事項をご記入いただき
1階入院セット受付に提出してください

申込書

2

Wi-Fi ご利用

申込受付完了後 お渡しいたします
申込当日よりご利用いただけます



3

利用料のお支払

ご自宅へ請求書をお送りします
お近くのコンビニでお支払いください



Wi-Fi ご返却

Wi-Fiを1階入院セット受付へご返却下さい
受領書をお渡しいたします
ご返却日までの請求となります
紛失された場合は**弁償金**が発生します

受領書

¥

Wi-Fiレンタルサービスのお支払方法について

ご請求書は月末締めでご利用月翌月の中旬頃にご自宅へ郵送させていただきます。

(ご利用が複数月にわたる場合も、毎月末に請求締めを行い、月毎のお支払いになります。)

病院での入院費用とは別のお支払いとなります。

(病院窓口でのお支払いはできません)

料金のお支払方法は **コンビニ支払** となります



- ・請求書送付時に払込取扱票を同封させていただきます。
- ・お手元に届きましたら、期限内にお近くのコンビニエンスストアにてお支払いください。
- ・PayPay等モバイル決済アプリでコンビニ払込取扱票のバーコードを読み、お支払いも可能です。
(お支払いが可能なモバイル決済アプリについては、請求書の裏面をご参照ください)
- ・別途、1払込票につき決済事務費用136円(税込)ご契約者様負担となります。

Wi-Fiの料金は日額制です

- 日額×利用日数 でのご請求となります
- レンタル期間(貸出日～返却日)レンタル料がかかります
- 貸出日・返却日もレンタル料の日数に含まれます

入院セット・Wi-Fi お問合せ窓口

運営管理・業務委託会社 電気通信事業者届出番号 E-03-04755

小山メディカルサービス株式会社 大阪府中央区谷町9丁目1-18 アクセス谷町ビル8F



0120-296-610

受付時間

9:00～17:00

月～金曜日(土日祝・年末年始・お盆を除く)

淀川キリスト教病院 2024.11